



NR. _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen BEITRITT zum Salzwedeler URANIA e. V.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

NAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

ORTSTEIL: _____

STRASSE: _____

PLZ / WOHNORT: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Kontakt über WhatsApp möglich: Ja Nein

E-Mail: _____

Der JAHRESBEITRAG beträgt 30,00 €.

Die Vereinssatzung wird ausgehändigt / zugeschickt.

Die Datenschutzerklärung des Vereins wurde mir ausgehändigt und
habe ich zur Kenntnis genommen.

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag in „BAR“ bei der URANIA e. V. zahlen

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der URANIA e. V. überweisen

**IBAN: DE89 8105 5555 3005 0004 93 BIC: NOLADE21SAW
SPK Altmark West**

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftzug zahlen

Der Beitrag ist spätestens Ende März eines Kalenderjahres fällig!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Aufnahme bestätigt.: _____
Datum / Unterschrift Vorstand